

罹災証明願

年 月 日

中津市長あて

申請者 住所 _____

氏名 _____ (印)

下記のとおり罹災したことを証明願います。

| | | | |
|-------|--------------|-------|--|
| 罹災の状況 | 罹災年月日 | 年 月 日 | |
| | 罹災の原因となった災害名 | | |
| | 罹災物件の所在地 | | |
| | 罹災物件の所有者 | | |
| | 罹災物件及び状況 | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

※ 写真等罹災状況を確認できるものを添付して下さい。

※ 証明できるものが無い場合は、下記確認欄に地区自治委員の確認をもらって下さい。

| | |
|---------|--|
| 自治委員確認欄 | 証明願のとおり罹災したことを確認しました。 年 月 日 () 地区自治委員 (印) |
|---------|--|

罹災証明書

上記証明願のとおり罹災したことを証明する。

年 月 日

中津市長